

University of Groningen

Een methode voor opsporing en behandeling van hypertensie ter ondersteuning van de huisartsenpraktijk. 'De Groninger hypertensiedienst'.

Schuurman, Frederik Hendrik

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1985

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Schuurman, F. H. (1985). *Een methode voor opsporing en behandeling van hypertensie ter ondersteuning van de huisartsenpraktijk. 'De Groninger hypertensiedienst'*. [, Rijksuniversiteit Groningen]. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN

I

Bij een bevolkingsonderzoek op hoge bloeddruk kan een groot deel van de bloeddrukmetingen door uit de bevolking gerecruteerde vrijwilligers worden uitgevoerd.

II

Vanuit de organisatiestructuur van een trombosedienst kan een geprotocolleerde behandeling van hypertensie in de huisartspraktijk adequaat begeleid worden.

III

De bloeddrukwaarden waarbij op grond van de huidige epidemiologische gegevens een antihypertensieve behandeling als zinvol beoordeeld wordt, moeten opnieuw worden vastgesteld als uitgegaan wordt van door autotestmetingen verkregen waarden.

IV

Om de doelmatigheid van een methode voor opsporing en behandeling van hypertensie te kunnen toetsen is na een aantal jaren een herhaling van het opsporingsonderzoek noodzakelijk.

V

De in de Duitse Bondsrepubliek toegelaten maximale gehalten aan Thallium in de grond en in voedingsmiddelen kunnen veel ruimer worden gesteld. Het is in dit verband niet gewenst dat de Nederlandse milieuautoriteiten zich aan de Duitse normen zullen conformeren (zoals vaak gebeurt). Schoer, J.H. (1982); Sicherheit in Chemie und Umwelt 2: 5-9.

Schoer, J.H. (1984); Thallium. Handbook of Environmental Chemistry, Vol. 3 (Part C): 143-213.

Klokke, A. (1983); Environmental effects of organic and inorganic contaminants in sewage sludge: proceedings of a workshop held at Stevenage, May 25-26, 1982.

VI

Een rectaal toucher, onmiddellijk voorafgaand aan de afname van bloedten behoefte van een zure fosfatasebepaling, veroorzaakt geen valse verhoging van de zure fosfatase-activiteit.

Phatak, P.S., James, N. (1982); Ann. Clin. Biochem. 19: 195-196.



VII

Een bij peuters voorkomende geïsoleerd verhoogde alkalische fosfatase-activiteit vormt, indien deze van korte duur is, geen aanleiding voor een uitgebreid medisch onderzoek.

Steinherz, P.G. e.a. (1984); JAMA 252: 3289-3292.

VIII

Een overzicht van de op één dag door een trombosedienst gemeten stollingstijden geeft geen juiste indruk van het antistollingsniveau van de door de dienst behandelde patiënten.

IX

Het is onjuist het kostenniveau van een trombosedienst te beoordelen aan de door de dienst gemiddeld per patiëntbehandelingsjaar gemaakte kosten en de door derden gemaakte kosten, ter bestrijding van trombo-embolische complicaties en bloedingen tijdens de antistollingsbehandeling, hier niet in te betrekken.

X

De regel dat in opdracht van huisartsen door laboratoria uitgevoerd urine-onderzoek slechts door het ziekenfonds wordt vergoed indien voor dezelfde patiënt gelijktijdig ook ander laboratoriumonderzoek wordt verricht, kost het ziekenfonds geld.

XI

Door aan instellingen voor gezondheidszorg het 'non-profit' karakter dwingend voor te schrijven, wordt hen een stimulans tot efficiënte bedrijfsvoering ontnomen.

XII

De besluitvorming bij de politie ten aanzien van het al dan niet verbaliseren is voor de burger onvoldoende doorzichtig.

Stellingen
behorende bij het proefschrift van
F.H. Schuurman
EEN METHODE VOOR OPSPORING EN BEHANDELING
VAN HYPERTENSIE TER ONDERSTEUNING VAN
DE HUISARTSPRAKTIJK
'DE GRONINGER HYPERTENSIEDIENST'
Groningen 1985
